



ANEXO 1
SOLICITUD DE APOYO PARA PERSONAS FÍSICAS

Datos para llenar por la Ventanilla o Módulo de Atención				
Lugar:		Fecha:		Folio:
Datos para llenar por la o el Solicitante				
1. IDENTIFICACIÓN DE LA O EL SOLICITANTE				
Nombre (s):		Primer apellido:		Segundo apellido:
Sexo (H, M)	CURP:		Tipo de identificación:	
Teléfono 1:		Teléfono 2:		Teléfono 3:
Correo electrónico:				
¿Algún integrante de su familia destina tiempo para cuidar a una persona con capacidades diferentes, adulto mayor, menor de edad o por enfermedad? Nota: La información proporcionada en el presente rubro, es opcional, por lo que al requisitarse el o la solicitante autoriza su uso solo para fines estadísticos.			Sí ()	No ()
2. DOMICILIO DE LA O EL SOLICITANTE				
Calle:		Número exterior:	Número Interior:	
Municipio:		Localidad:		
Colonia:		Código postal:	Tipo de comprobante:	
3. DECLARACIONES DE LA O EL SOLICITANTE				
"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados son verídicos, que soy productor(a) agropecuario y/o acuícola del Estado de Puebla, que es mi voluntad participar libre y voluntariamente para acceder a los Apoyos de este Programa, Subprograma o Componente y en su caso, aplicar los bienes para los fines autorizados, realizar acciones que contribuyan a la producción agroecológica, así como proporcionar cuando se me requiera, la información para el seguimiento, evaluación y auditoría de los Apoyos otorgados, de conformidad a lo dispuesto por las presentes Reglas de Operación del Programa o Subprograma así como cumplir las mismas, que he tenido a la vista y que conozco.				
4. NOMBRE, FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE LA O EL SOLICITANTE				
Nombre completo		Firma		Huella digital
5. FUNCIONARIO QUE REVISY COTEJA LA DOCUMENTACIÓN Y RECIBE LA SOLICITUD				
Nombre completo		Cargo		Firma

NOTA. El funcionario que revisa y coteja la documentación deberá considerar lo dispuesto en la Mecánica Operativa correspondiente de las presentes Reglas de Operación.

La información que se solicita no tiene el carácter de "Datos Personales Sensibles" y únicamente se requiere para fines informativos, no será utilizada más que para aquellos establecidos en los Programas, Subprogramas y Componentes determinados en las presentes Reglas de Operación y la misma se encuentra protegida por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Autoridades, Órganos y Organismos de Gobierno.



6. PREDIO (S) DE LA O EL SOLICITANTE DONDE APLICARÁ EL PROYECTO		
Predio 1		
Nombre del predio, paraje o lugar:		Municipio:
Localidad:	Superficie acreditada (m ² /ha):	Tipo de documento que acredita la posesión o propiedad:
Predio 2		
Nombre del predio, paraje o lugar:		Municipio:
Localidad:	Superficie acreditada (m ² /ha):	Tipo de documento que acredita la posesión o propiedad:
Predio 3		
Nombre del predio, paraje o lugar:		Municipio:
Localidad:	Superficie acreditada (m ² /ha):	Tipo de documento que acredita la posesión o propiedad:
Superficie total acreditada (m ² /ha):		